

Leerdoelen Medicatiebeleid

Medicatiebeleid

Een belangrijk aspect van medicatiebeleid is het gebruik van resultaten van klinisch geneesmiddelenonderzoek. De kennis die nodig is om dergelijk onderzoek op waarde te schatten komt uit de (farmaco)epidemiologie. De kandidaat kent de onderstaande begrippen en kan deze toepassen:

- Fase I-IV onderzoek, randomised clinical trial (RCT), (prospectief en retrospectief) cohortonderzoek, (prospectief en retrospectief) patiënt-controle onderzoek, case-cross over onderzoek, cross-sectioneel onderzoek, meta-analyse.
- Interne validiteit, externe validiteit, precisie, steekproefgrootte.
- Prevalentie, incidentiecijfer, cumulatieve incidentie.
- Causaliteit, determinant, uitkomst.
- Absolute en relatieve risicomaten, risicoverschil, relatief risico, hazard ratio, incidence rate ratio, odds ratio, number needed to treat/harm, attributief risico, relatieve risicoreductie.
- Confounding, restrictie, stratificatie, matching, effectmodificatie.
- Differentiële en non-differentiële misclassificatie, (vormen van) informatiebias, (vormen van) selectiebias, lost to follow up, withdrawn alive, confounding by indication.
- Overlevingstabellen, Mantel-Haenszelstratificatie, univariate en multivariate lineaire en logistische regressie, Cox proportional hazard regressie.
- P-waarde, 95% betrouwbaarheidsinterval, statistische significantie, klinische relevantie.

De kandidaat is in staat om voor- en nadelen van de verschillende onderzoeksopties te benoemen en beoordelen.